

SELF-CERTIFICATION FORM
pursuant to articles 46, 47 and 76 D.P.R. NO. 445/2000

Declarant's name:
Il sottoscritto:

Date of birth:
nato il:

Place of birth:
a:

Province / Country:
provincia / Stato:

Permanent address:
Residente in:

(street, number, town, province)

Present address:
Domiciliato in:

(street, number, town, province)

Identity document: *(type)*

(number)
nr.

(issuer)
rilasciato da:

(date of issue)
in data:

Telephone:

utenza telefonica:

I am aware that I shall be liable to prosecution if any statement to a public officer is found to be false, under article 495 of the Italian Criminal Code.

(consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.).

I HEREBY DECLARE, UNDER MY OWN RESPONSIBILITY, THAT:
dichiara sotto la propria responsabilità:

- **I am not subject to quarantine restrictions for being tested positive to the COVID-19 virus or for any other health safety measures aiming to prevent contagion spreading** (without prejudice to any movements that may be required by the health authorities);
di non essere sottoposto/a alla misura della quarantena anche in conseguenza dell'accertamento della positività al COVID-19 ovvero ad altra misura sanitaria di contenimento del contagio (fatti salvi gli spostamenti disposti dalle Autorità sanitarie);
- **I am aware of the COVID-19 containment measures currently in force relating to restrictions to individual travel and movement within the entire country;**
di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio da COVID-19 vigenti alla data odierna, concernenti le limitazioni alle possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno del territorio nazionale;
- **I am aware of the further restrictions set out in the orders or other administrative measures adopted by the President of the Region or by the Mayor pursuant to current regulations;**
di essere a conoscenza delle altre misure e limitazioni previste da ordinanze o altri provvedimenti amministrativi adottati dal Presidente della Regione o dal Sindaco ai sensi delle vigenti normative;
- **I am aware of the criminal penalties incurred under article 4 of Decree Law No. 19 of March 25, 2020 and article 2 of Decree Law No. 33 of May 16, 2020;**
di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 4 del decreto-legge 25 marzo 2020, n. 19, e dall'art. 2 del decreto-legge 16 maggio 2020, n. 33;
- **I am travelling for any of the following reasons):** che lo spostamento è determinato da:

proven work requirements (*comprovate esigenze lavorative*);
health needs (*motivi di salute*)

other purposes authorized by current regulations, decrees, orders and other measures defining the prevention steps against the spread of contagion; (specify the purpose of the movement):
altri motivi ammessi dalle vigenti normative ovvero dai predetti decreti, ordinanze e altri provvedimenti che definiscono le misure di prevenzione della diffusione del contagio; (specificare il motivo che determina lo spostamento):

- **I am travelling from** (*enter your departure address*)

(enter your destination address)

to

- **I therefore declare that the movement** (*in merito allo spostamento, dichiara inoltre che*)

Date, time and place of checking _____
Data, ora e luogo del controllo

Declarant's Signature
Firma del dichiarante

Law Enforcement Officer's Signature